# 报 名 表

广西医科大学第一附属医院：

依据贵单位法律顾问服务的采购公告，我方 （公司名称） 已经知晓贵单位关于本次的采购事项，并愿意遵守公告的有关要求，正式提交报名表，以申请获得采购文件。

我单位报名信息如下：

本单位通讯地址：

接收采购文件的电子邮箱地址：

报名联系人及联系方式：

法定代表人签字：

 报名单位盖章：